



Tel. 058 811 80 00
 Fax 058 811 80 01

Schalteröffnungszeiten

Mai bis August: 07.00 - 16.00 Uhr, Mittwoch bis 18.00 Uhr
 Übrige Jahreszeit: 07.00 - 11.30 und 13.00 - 16.00 Uhr

Anmeldung zur Theorieprüfung / Kategorie-Erweiterung / Umschreibung

Dieses Formular ist im Original an die Schiffahrtskontrolle einzureichen

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> A Schiffe mit Maschinenantrieb (18) | <input type="checkbox"/> A Beschränkt auf Segelschiffe (18) | <input type="checkbox"/> B Fahrgastschiffe (21) |
| <input type="checkbox"/> C Güterschiffe mit Maschinenantrieb (20) | <input type="checkbox"/> D Segelschiffe (14) | <input type="checkbox"/> E Schiffe besonderer Bauart (20) |

(Zutreffendes bitte ankreuzen. Die Zahl in der Klammer zeigt das erforderliche vollendete Altersjahr für die jeweilige Kategorie)

1. Personalien (Bitte Gross- und Kleinschrift)

Frau

Herr

Familienname

Vorname (n)

Adresse

PLZ / Ort

Heimatort / Kanton

Heimatstaat bei Ausländern

Geburtsdatum

Telefon (tagsüber) Privat / Geschäft Handy

Folgende Unterlagen sind beizulegen:

Kopie des Schriftenempfangsscheines oder Ausländerausweises. Minderjährige ohne diese Schriften legen diejenigen der Eltern sowie den Geburtsschein bei. Diese Unterlagen müssen nicht beigelegt werden, wenn Ihre Gemeindebehörde (Einwohnerkontrolle) die Richtigkeit Ihrer Personalien auf diesem Formular bestätigt oder wenn Sie bereits im Besitz eines eidgenössischen Schiffsführerausweises, ausgestellt durch die Schiffahrtskontrolle Oberrieden, sind.

Wenn Sie nicht im Kanton Zürich wohnhaft sind eine Bewilligung der zuständigen Behörde für die ausserkantonale Prüfung.

Bestätigung der Personalien durch die Einwohnerkontrolle (Datum, Stempel und Unterschrift)

2. Wunschtermin für die Theorieprüfung (mögliche Termine finden Sie auf separatem Merkblatt bzw. auf unserer Website)

1. Datumswunsch: Uhrzeit:

2. Datumswunsch: Uhrzeit:

3. Datumswunsch: Uhrzeit:



3. Krankheiten und Gebrechen

Nach Art. 82 der Verordnung über die Binnenschifffahrt muss der/die Bewerber/in um einen Führerausweis geistig und körperlich zur Führung eines Schiffes geeignet sein, insbesondere über ausreichendes Hör- und Sehvermögen verfügen und darf nach seinem/ihrer bisherigen Verhalten keine charakterlichen Mängel aufweisen, die ihn/sie voraussichtlich nicht befähigen, die Verantwortung als Schiffsführer/in zu tragen. Wir bitten Sie, folgende Fragen zu beantworten.

Leiden oder litten Sie an:

Süchten (Alkohol, Betäubungsmittel, Arzneimittel)? ja nein

Geisteskrankheiten? ja nein

Epilepsie oder epilepsieähnlichen Anfällen? ja nein

Gehörlosigkeit? ja nein

Leiden Sie an einer nicht folgenlos ausgeheilten Krankheit des Herzens oder der Blutgefässe? ja nein

Haben Sie Krankheiten oder Gebrechen die Sie am Führen eines Wasserfahrzeuges hindern könnten? ja nein

Waren Sie je in einer Klinik für Geistes- oder Gemütskrankheiten hospitalisiert? ja nein

Waren Sie je in einer Heilstätte für Alkoholranke hospitalisiert? ja nein

Haben Sie eine Entziehungskur für Rauschgift durchgemacht? ja nein

Benötigen Sie eine Brille oder tragen Sie Kontaktschalen? ja nein

Bemerkungen oder Einzelheiten zu obigen Fragen

4. Gesuch zur Absolvierung der Schiffsführerprüfung in einem anderen Kanton

Wenn Sie die Prüfung in einem anderen Kanton ablegen wollen, richten Sie ein schriftliches Gesuch an die Schifffahrtkontrolle in Oberrieden. Die Bewilligungskriterien für die praktische Prüfung werden in unserem separaten „Merkblatt für Bewerber/innen um einen Schiffsführerausweis“ umschrieben.

5. Kategorie-Erweiterung / Umschreibung

Besitzen oder besassen Sie einen eidgenössischen Schiffsführerausweis? ja nein

Wenn ja, legen Sie eine Kopie des Ausweises bei.

Besitzen oder besassen Sie einen militärischen Schiffsführerausweis? ja nein

Wenn ja, senden Sie uns eine Kopie des Ausweises, Ihres Schriftenempfangsscheins sowie ein Passfoto im Format 35 x 45 mm.

Möchten Sie einen ausländischen Schiffsführerausweis umschreiben? ja nein

Wenn ja, senden Sie zwecks Abklärung über die Anerkennung den ausländischen Ausweis sowie ein Passfoto im Format 35 x 45 mm. Mit der Umschreibung erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihr Ausweis mit dem Eintrag "CH-ungültig" versehen wird.

Stehen Sie unter Vormundschaft? ja nein

Wenn ja, Name, Vorname und Adresse des Vormundes

Dieses Formular ist vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen. Wer durch unwahre Angaben, durch Verheimlichung von Krankheiten und Gebrechen oder durch Fälschung der Unterschrift des gesetzlichen Vertreters die Ausstellung eines Ausweises zu erwirken versucht oder erwirkt hat, macht sich strafbar.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller/in

Für Minderjährige oder Bevormundete:
Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in